

**ЗАЯВА
НА АКТИВАЦІЮ ПОСЛУГИ
ВНЕСЕННЯ ГОТІВКОВИХ КОШТІВ ЧЕРЕЗ ПРИСТРІЙ САМООБСЛУГОВУВАННЯ БАНКУ**

від _____ * р.

Інформація про Клієнта		
Повне найменування*		
Фізична адреса*		
Код ЄДРПОУ/ ОНПП/ РНОКПП*		
№ рахунку*		
Призначення платежу	ЮО	ФОП
	<ul style="list-style-type: none">Внесення торговельної виручкиВнесення виручки від усіх платних послугФінансова допомога	<ul style="list-style-type: none">Внесення торговельної виручкиВнесення виручки від усіх платних послугВнесення власних заощаджень
Телефон/Факс*		
Ідентифікаційні дані Уповноважених осіб Клієнта		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		
ПІБ* _____		
ПІН № _____		
Назва документа _____ серія _____ № _____,		
Виданий _____,		
Дата видачі _____ р.		
Моб.тел. _____ Електронна адреса _____		

Із змістом та умовами Правил надання комплексних банківських послуг юридичним особам та фізичним особам-підприємцям в АТ «КРЕДОБАНК», надалі – Правила, Правил користування банківськими платіжними картками Банку, а також документації Системи та/або документації системи онлайн-банкінгу «КРЕДОБАНК» та діючих Тарифів Банку ознайомлені. Вимоги Правил, Правил користування банківськими платіжними картками Банку, а також документації Системи та/або документації системи онлайн-банкінгу «КРЕДОБАНК» та Тарифів Банку для нас обов'язкові.

Підписанням даної Заяви Клієнт та Банк підтверджують, що ними погоджено всі істотні договірні умови надання Банком послуг доступу Клієнта до Системи та/або до системи онлайн-банкінгу «КРЕДОБАНК» та послуг з її використанням.

Виконавець, який обслуговує Клієнта в Банку (заповнює Банк):

_____ (ПІБ)

_____ (user в АБС Б2, № телефону та код ТОВО)

БАНК:

_____ (П.І.Б.уповноваженої особи Банку, підпис)

М.П.

* Поля, обов'язкові до заповнення.

КЛІЄНТ:

_____ (П.І.Б. керівника, підпис)

_____ (П.І.Б. гол. бухгалтера, підпис)

М.П.

РОЗПИСКА

про отримання коду авторизації по рахунку № UA_____ для внесення готівкових коштів через ПРИСТРІЙ САМООБСЛУГОВУВАННЯ БАНКУ

Я, _____ підтверджую, що отримав (ла)

код авторизації № _____

____.____.20__р.

Підпис Уповноваженої особи Клієнта _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)

Підпис Відповідального виконавця _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)

РОЗПИСКА

про отримання коду авторизації по рахунку № UA_____ для внесення готівкових коштів через ПРИСТРІЙ САМООБСЛУГОВУВАННЯ БАНКУ

Я, _____ підтверджую, що отримав (ла)

код авторизації № _____

____.____.20__р.

Підпис Уповноваженої особи Клієнта _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)

Підпис Відповідального виконавця _____ / _____ /
(підпис) (прізвище, ініціали)